**CAMPUS: MARECHAL CÂNDIDO RONDON**

**CENTRO DE CIÊNCIAS: AGRÁRIAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM: AGRONOMIA**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: PRODUÇÃO VEGETAL**

**ANEXO DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº \_\_\_/\_\_\_\_\_-PRPPG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Depósito Legal (Versão final) e Autorização para divulgação | **( ) DISSERTAÇÃO** | **( )** **TESE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autor** | Nome: | |
| RG: | CPF: |
| E-mail: | |
| Ano de ingresso: | **Data de defesa:** |
| **E-mail/Ramal Prog.** | ppgaunioeste@gmail.com/7911 | |
| **Bolsista?**  ( )Sim ( )Não | Se bolsista, qual órgão de fomento?  ( )CAPES ( )CNPq ( ) Fundação Araucária ( ) Outros – Especificar: | |
| **Título da Dissertação ou Tese (Português)** |  | |
| **Título em língua estrangeira** |  | |
| **Orientador** |  | |
| **Coorientador** |  | |
| **Docentes da Banca de defesa** | Nome: Instituição:  Nome: Instituição:  Nome: Instituição:  Nome: Instituição:  Nome: Instituição: | |
| **Nº de páginas:** |  | |
| **Possui:** | Tabela ( ) Gráfico ( ) Ilustração ( ) Mapa ( ) | |
| **Grau obtido** | ( )Mestre ( ) Doutor: em Agronomia | |
| **Declaração de autorização do discente:** | | |
| Autorizo a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, IBICT e a CAPES a disponibilizar na *internet* o documento acima citado, sem ressarcimento dos direitos autorais, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica brasileira, conforme permissão assinalada:   1. ( ) o **texto integral** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data.\_\_\_\_ 2. ( ) o texto parcial\* da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data. 3. Obra em sigilo até:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **\***A solicitação de disponibilização parcial deve ser feita mediante justificativa assinada pelo autor do trabalho, que deve ser entregue juntamente com o termo de autorização. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Discente  Data: | | |
| **Biblioteca Universitária – Unioeste/Campus de Marechal Cândido Rondon** | | |
| **BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA: Recebemos do Programa de Pós-Graduação, o trabalho, conforme descrito acima.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Biblioteca | | |
| **COORDENAÇÃO ACADÊMICA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Coordenação Acadêmica | | |